

Efectividad de un tratamiento no quirúrgico en lesiones orales producidas por *Virus Del Papiloma Humano*.

Effectiveness of nonsurgical treatment in oral lesions produced by the *Human Papilloma Virus*.

Martha Carmona Lorduy* Jonathan Harris Ricardo** Cristy Alvis Sierra*** Nancy Balaguer Esteban***

*Odontóloga Universidad de Cartagena. Especialista en Estomatología oral Universidad de Buenos Aires. Profesor titular Universidad de Cartagena. **Odontólogo Universidad del Sinú. Especialista en Estomatología y Cirugía Oral Universidad de Cartagena. Profesor titular Corporación Universitaria Rafael Núñez ***Odontóloga Universidad De Cartagena.

Conflicto de intereses no declarado
Conteo de palabras: 2492
Universidad de Cartagena
Corporación Universitaria Rafael Núñez

Resumen: Antecedentes: el virus papiloma humano (VPH) es un virus no encapsulado, con doble cadena de ADN circular, que presenta afinidad por las células escamosas del epitelio del tracto genital bajo, oral y nasal; el resultado de la infección es la formación de un crecimiento benigno. La hiperplasia epitelial focal se relaciona con los serotipos 13 y 32; la forma en que los virus estarían implicados de alguna manera en la aparición de tumores en la cavidad oral lleva siendo investigada más de 20 años. **Objetivo:** el objetivo de la investigación fue determinar el efecto terapéutico del ácido tricloroacético (ATA) en lesiones orales producidas por VPH. **Métodos:** se realizó un modelo de estudio analítico de cohorte prospectivo, en el que se evaluó la efectividad del ácido en el tratamiento de las lesiones orales. **Resultados:** se obtuvo como resultado que existe correlación significativa entre el número de topicaciones y el transcurso en días en desaparecer las lesiones sin presentarse recidivas, ni complicaciones durante el proceso. **Conclusión:** la acción terapéutica del ATA en las lesiones orales producidas por VPH fue una útil alternativa de tratamiento con la que se consiguió la resolución de las lesiones en forma rápida.

Palabras Claves: Hiperplasia epitelial focal, Cavidad Oral, Acido tricloroacético, Efectividad, Acción terapéutica. (Decs Bireme)

Abstract: Background: Human papilloma virus (HPV) is a virus unencapsulated, with double-stranded of circular DNA, which has affinity for squamous epithelium cells of lower genital tract, oral and nasal; the result of the infection is the formation of a benign growth. Focal epithelial hyperplasia is associated with the serotypes 13 and 32, the way that viruses are involved in some way in the appearance of tumors in the oral cavity leads being investigated more than 20 years. **Goals:** The aim of the research was to determine the therapeutic effect of trichloroacetic acid (ATA) in oral lesions produced by HPV. **Methods:** A model of analytic study of prospective cohort was performed, in which the effectiveness of acid in the treatment of oral lesions was evaluated. **Results:** It is obtained as a result that there is significant correlation between the number of topicaciones and the course in days away injuries without presenting recurrence or complications during the process. **Conclusion:** The therapeutic action of ATA in oral lesions caused by HPV was an useful alternative treatment with which the resolution of the lesions was achieved quickly.

Key Words: Focal epithelial hyperplasia, Oral cavity, Trichloroacetic acid, Effectiveness, Therapeutic action. (Mesy database)

INTRODUCCION

El virus papiloma humano (VPH) es un virus de tamaño pequeño, no encapsulado, con una estructura icosaédrica y una doble cadena de ADN circular, que proviene de la familia de los Papovaviridae, incluida en el género Papilomavirus, los cuales son agentes oportunistas, ampliamente distribuidos en la naturaleza e infectan tanto a aves como mamíferos.¹

La forma en que los virus del papiloma humano estarían implicados de alguna manera en la aparición de pápulas en cavidad oral como verrugas vulgares, papiloma de células escamosas, condiloma acuminado, hiperplasia epitelial focal o enfermedad de Heck, entre otros lleva siendo investigada más de 20 años, sin embargo, esta relación no estaba tan clara como la ya conocida de los cánceres ginecológicos.²

Una alternativa terapéutica no quirúrgica en lesiones inducidas por el VPH, es el uso ácido tricloroacético (ATA), este fue creado en la década de 1830 y se utilizó en humanos por primera vez en 1926, está compuesto por carbono, cloro, oxígeno e

¹ PULIDO A, et al. Infección por el virus del papiloma humano en mujeres: características epidemiológicas, clínicas y patológicas. *Dermatol Venez.* 2011;(49): 25-32.

² CONCHA RM. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. *Rev Chil Infect* 2007; 24 (3): 209-214.

hidrogeno y produce una desnaturalización, precipitación y destrucción de las lesiones por coagulación química del tejido afectado.³

Este agente cáustico destruye las verrugas por coagulación química de las proteínas y destrucción directa del ADN viral. Se aplica una pequeña cantidad directamente sobre la verruga, se deja secar, desarrollándose un color blanco en la verruga. Si produce mucho dolor se neutraliza, y generalmente se utiliza en forma semanal. Clínicamente se observa un aplanamiento de las lesiones presentándose resolución de las lesiones y mucosa en buen estado.⁴

METODOLOGIA

Estudio analítico de cohorte prospectivo con un componente de intervención en la ciudad de Cartagena. La población estudio son pacientes que acuden a consulta odontológica en la Universidad de Cartagena y a la Corporación Universitaria Rafael Núñez, con diagnósticos presuntivos de VPH.

Criterios de inclusión fueron aquellos individuos que presentaron características clínicas e histopatológicas de VPH y que aceptaron por escrito su participación en el estudio. Se excluyeron los pacientes con antecedentes de reacción alérgica al ácido tricloroacético y que consumieran medicamentos que puedan influir en el proceso de cicatrización.

Inicialmente se realizó una historia clínica que contenía un examen intrabucal exhaustivo. Posterior al establecimiento de un diagnóstico certero, con ayuda de biopsias bajo anestesia local, que confirmaran la presencia de lesiones coilocitósica, en la lesiones orales presentadas por el individuo, y previa autorización en el consentimiento informado, se realizó la aplicación de ATA al 80%

La participación de los individuos se estableció mediante los principios establecidos en el artículo N° 6 de la RESOLUCION N° 008430 DE 1993.

Se aplicó ácido tricloroacético al 80% por un solo operador experto en el manejo con ácidos en cavidad oral, basándose en el protocolo ginecológico del VPH, y el cual se utilizará en cavidad oral debido a las similitudes histológicas que presentan ambos tejidos.

³ KOPERA D, HOLUBAR K. Trichloroacetic acid in dermatology of 1911. Int J Dermatol. 1998.

⁴ HARRIS RJ, et al. Ácido tricloroacético, una opción terapéutica en la hiperplasia epitelial focal. Presentación de un caso. AVANCES EN ODONTOESTOMATOLOGÍA. 2010; (26):6.

Primero se lava con abundante agua y se seca la superficie de la lesión (ver ilustración 1).



Ilustración 1

Seguidamente aplicar ATA en una de las lesiones con un hisopo, pasados 60 segundos de la aplicación, la lesión tomará una coloración blanca intensa por la quemadura química que produce el ácido (ver ilustración 2).



Ilustración 2

Finalmente se aplicará una mezcla de agua y bicarbonato de sodio en polvo, para neutralizar el PH del ácido y eliminar residuos que puedan afectar tejidos adyacentes (ver ilustración 3).



Ilustración 3

Repetir el proceso en cada una de las lesiones. Posteriormente se realizó un seguimiento clínico de los casos hasta evidenciar desaparición de las lesiones.

Se establecieron controles a los 15 días aproximadamente para determinar si había disminución en el número, tamaño y altura de las lesiones en las superficies afectadas, se consideraron éxitos aquellos casos donde se presentó por lo menos un cambio de los antes mencionados.

Los datos se consignaron en un instrumento de recolección de la información en el que se incluyó, distribución de los casos por sexo, edad, localización de las lesiones, tiempo de evolución, número de aplicaciones, tiempo de resolución de las lesiones y recidiva.

RESULTADOS

Luego de finalizar la recolección de los datos en la tabla matriz Microsoft Excel para Windows 2013 para verificar si los datos seguían una distribución normal se le aplicó el Test de Shapiro-Wilk con el siguiente resultado, número de aplicaciones (Sig. 0,360); (Media. 3,1250) y tiempo en desaparecer en días (Sig. 0,261); (Media. 47,1875), los cuales no rechazan la hipótesis de normalidad de los datos como tampoco las gráficas de probabilidad normal e igualdad de varianzas.

La investigación se realizó con el fin de proponer una opción terapéutica no quirúrgica a las lesiones orales producidas por VPH, en una población proporcionada por las facultades de Odontología de la Universidad De Cartagena y la Corporación Universitaria Rafael Núñez; luego de confirmado el diagnóstico histopatológico a través de biopsias realizadas a las lesiones, y aplicado el ATA se consiguieron los siguientes resultados:

El estudio fue realizado en 16 paciente de los cuales 5 era hombres (31,25%), y 11 mujeres (68,75%); presentando mayor frecuencia la aparición de lesiones relacionadas con VPH en cavidad oral, los pacientes de género femenino. (Ver tabla 1)

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	5	31.25
Femenino	11	68.75
TOTAL	16	100

Tabla 1: Frecuencia según Sexo

Dentro de los diagnósticos encontrados en la población de estudio, se pudo determinar que el 68,75% fueron Hiperplasia Epitelial Focal, 25% Verrugas Vulgares y el 6,25% Papiloma escamoso. (Ver Tabla 2)

Diagnósticos	Frecuencia	Porcentajes
Enfermedad de Heck	11	68,75
Verrugas Vulgares	4	25
Papiloma Escamoso	1	6,25
Total	16	100

Tabla 2: Prevalencia según diagnósticos

En cuanto a edad, se pudo determinar que la mayor prevalencia de las lesiones de Hiperplasia Epitelial Focal se dio en población con un rango de edad entre los 0 a 10 años equivalente al 50% de la muestra. (Ver tabla 3)

RANGO EDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0 a 10 años	8	50
11 a 21 años	5	31,25
22 a 32 años	0	0
33 a 43 años	2	12,5
44 a 55 años	1	6,25
TOTAL	16	100

Tabla 3: Prevalencia según Edad

Según la localización la que mayor lesiones presento fue la mucosa labial inferior (MLI); seguida de la mucosa labial superior(MLS); mucosas yugal izquierda (MYI); mucosa yugal derecha (MYD); paladar blando (PB); dorso de lengua (DL); borde lateral derecho de lengua (BLDL); borde lateral izquierdo de lengua (BLIL).
(Ver tabla. 4)

LOCALIZACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MLI	15	93,75
MLS	12	75
MYD	9	56,25
MYI	9	56,25
PB	1	6,25
DL	5	31,25
BLDL	3	18,75
BLIL	3	18,75

Tabla 4: Frecuencia según localización

Con un número mínimo 15 y un máximo de 120 días en desaparecer las lesiones, al someter los datos a la prueba de correlación de Pearson ($p=0,000$) el resultado es que existe correlación significativa entre el número de aplicaciones y el tiempo en días desaparecer las lesiones, siendo esta correlación de 0,991. (Ver tabla 5)

NUMERO DE APLICACIONES		ESTADISTICO
Media		3,1250
95% de intervalo de confianza para la media	Límite Inferior	1,8963
	Limite Superior	4,3537
Varianza		5,317
Desviación Estándar		2,30579
TIEMPO EN DESAPARICION DE LAS LESIONES EN DIAS		ESTADISTICO
Media		47,1875
95% de intervalo de confianza para la media	Límite Inferior	28,6782
	Limite Superior	65,698
Varianza		1206,563
Desviación Estándar		34,73561

Tabla 5: Estadística descriptiva.

DISCUSION

Pérez y colaboradores realizaron una actualización en 2010 sobre la hiperplasia epitelial focal, donde concluían que esta patología es frecuente en población infantil, con discreta incidencia en el género femenino⁵; resultados que son constatados en esta investigación donde la población afectada principalmente fue la pediátrica de sexo femenino.

Según la localización, en un caso de hiperplasia epitelial focal publicado en 2011, se comentó que la localización con mayor frecuencia era la mucosa labial, yugal y lengua⁶; resultados corroborados en este estudio donde se presentaron lesiones con mayor prevalencia en mucosa labial.

En relación a las características microscópicas de lesiones por VPH el 100% de la muestra presentó lesiones coilocitósicas, esto se correlaciona con la literatura mundial, en citología se puede diagnosticar VPH al encontrar microscópicamente, coilocitos y atipias nucleares con halo perinuclear.

Harris, Vásquez y Fortich en 2011 realizaron un reporte de caso de lesiones inducidas por papiloma virus, donde se aplicaba como terapéutica ácido tricloroacético al 80%, observándose resolución de las lesiones a los dos meses, con 6 topicaciones⁷; los resultados observados en la presente investigación discrepan con los de Harris, en cuanto al tiempo de resolución y número de topicaciones de ATA; las cuales fueron (47 días) y (3 topicaciones) en el presente estudio.

Trujillo y Colaboradores en 2009 realizaron un trabajo de investigación referente a la eficacia del ácido tricloroacético al 80% en el condiloma acuminado, donde se presentó una tasa de recidiva en el 50% de la población⁸, lo cual difiere con los resultados obtenidos en el presente estudio donde en ninguno de los casos presento recidivas.

Cabe anotar que el efecto terapéutico del ATA depende del buen manejo del operador, una correcta implementación del protocolo y del tiempo transcurrido entre las topicaciones del ácido.

⁵ PEREZ, A. DEL PINO, G. LOPEZ, M. Hiperplasia epitelial focal: Actualidades y tratamiento, AMCBM Colegio, 2010; 111-115.

⁶ HARRIS, RJ et al. Hiperplasia epitelial focal. Tratamiento conservador con ácido tricloroacético. Rev CES Odont, 2011; 67-70.

⁷ HARRIS RJ, et al. Ácido tricloroacético, una opción terapéutica en la hiperplasia epitelial focal. Presentación de un caso. Avances en Odontoestomatología. 2010; (49):3.

⁸ TRUJILLO, et al. Condiloma acuminado: Eficacia terapéutica comparativa entre el ácido tricloroacético solo y el ácido tricloroacético asociado al levamisol. Dermatología Peruana 2009;(19):2.

CONCLUSIONES

Se determinó una efectividad significativa del ATA como tratamiento de las lesiones inducidas por papiloma virus.

La aplicación del ácido tricloroacético como método terapéutico en las lesiones orales por VPH fue una útil alternativa de tratamiento con la que se consiguieron la resolución de las lesiones en 47 días, con 3 topicaciones y poco traumático para los pacientes.

El número de topicaciones con ATA varió respecto al diámetro y altura que presentaba cada lesión, pero se destaca la nobleza de este tratamiento no quirúrgico.

RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar con la aplicación ATA a saturación en lesiones orales inducidas por papiloma virus, pues ha sido una buena alternativa de tratamiento no quirúrgico en este tipo de lesiones. También se puede ampliar la muestra para la constatación y/o apelación de los resultados obtenidos en este estudio.

CONCLUSION

La aplicación del ácido tricloroacético como método terapéutico en las lesiones orales producidas por VPH fue una útil alternativa de tratamiento con la que se consiguieron la resolución de las lesiones en forma rápida y poco traumático para los pacientes. El número de topicaciones con ATA vario respecto al diámetro y altura que presentaba cada lesión.

BIBLIOGRAFIA

1. PULIDO A, et al. Infección por el virus del papiloma humano en mujeres: características epidemiológicas, clínicas y patológicas. *Dermatol Venez.* 2011;(49): 25-32.
2. CONCHA RM. Diagnóstico y terapia del virus papiloma humano. *Rev Chil Infect* 2007; 24 (3): 209-214.
3. KOPERA D, HOLUBAR K. Trichloroacetic acid in dermatology of 1911. *Int J Dermatol.* 1998.
4. HARRIS RJ, et al. Ácido tricloroacético, una opción terapéutica en la hiperplasia epitelial focal. Presentación de un caso. *AVANCES EN ODONTOESTOMATOLOGÍA.* 2010; (26):6.
5. PEREZ, A. DEL PINO, G. LOPEZ, M. Hiperplasia epitelial focal: Actualidades y tratamiento, *AMCBM Colegio,* 2010; 111-115.
6. HARRIS, RJ et al. Hiperplasia epitelial focal. Tratamiento conservador con ácido tricloroacético. *Rev CES Odont,* 2011; 67-70.
7. HARRIS RJ, et al. Ácido tricloroacético, una opción terapéutica en la hiperplasia epitelial focal. Presentación de un caso. *Avances en Odontología.* 2010; (49):3.
8. TRUJILLO, et al. Condiloma acuminado: Eficacia terapéutica comparativa entre el ácido tricloroacético solo y el ácido tricloroacético asociado al levamisol. *Dermatología Peruana* 2009;(19):2.

